**《公路工程施工安全技术规范》培训班报名回执/**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（发票抬头） |   | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |   | E-mail |  |
| 电 话 |   | 传 真 |   |
| **参会代表姓名** |  **性 别** | **部 门** | **职 务** | **电 话** | **手 机** | **单间或合住** |
| \_  |  |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  参会地点 | 南京 ，昆明 ，  |
| **希望与专家交流****的问题** |  |
|  |  单位盖章日期： 年 月 日 |

 联 系 人： 张 洋 15652113329

电 话：010-56626728 传 真：010-58857196

 E - mail :zj\_006@126.com 网 址：www/jtjs/org.cn